ACTA DE INICIO CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. SS-CD-CVI-0833-2026

INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO 27 DE AGOSTO DE 2026	**TIPO DE CONTRATO O CONVENIO:** CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
PLAZO DE EJECUCION 31 DICIEMBRE DE 2026	**VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO**: $ 605.350.984
NUMERO DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) Y FECHA: 7100081433 - 30 DE JUNIO DE 2026	**NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) Y FECHA:** 4600038034- 02 DE SEPTIEMBRE DE 2026
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO: 21 DE SEPTIEMBRE DE 2026	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO:** 31 DE DICIEMBRE DE 2026
ANTICIPO: [redacted] **PAGO ANTICIPADO:** [redacted]	**VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO:** **N/A**
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUZ YANETH ARIAS DONCEL **IDENTIFICACIÓN: 35421065** **CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO** **ÁREA:SECRETARIA DE SALUD – DIRECCION DE ASEGURAMIENTO**	**NOMBRE DEL INTERVENTOR:** **N/A**
CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – SECRETARIA DE SALUD – DIRECCION DE ASEGURAMIENTO	**CONTRATISTA O PARTE DEL CONVENIO:** **ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA** **IDENTIFICACIÓN:** NIT 832001465-4
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO: FINANCIAR LOS GASTOS DE PERSONAL Y LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y DE SERVICIOS DE LA OPERACIÓN CORRIENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA CON NIT, 832001465-4, CON LOS RECURSOS ASIGNADOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES (SGP) EN EL SUBCOMPONENTE DE SUBSIDIO A LA OFERTA PARA LA VIGENCIA 2026 EN LAS SEDES DETERMINADAS COMO MONOPOLIO DE SERVICIOS TRAZADORES.	

VERIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCION		
Garantías	SI:	NO: X
Aseguradora		
Número de la Garantía y fecha de Aprobación		
Discrimine amparos y porcentaje		
Fecha de cobertura a la ARL (cuando aplique)	N/A	

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá a los 21 días del mes de Septiembre del año 2026

LAURA ISABEL ESPAÑA MORENO
CONTRATISTA Y/O PARTE DEL CONVENIO

LUZ YANETH ARIAS DONCEL
SUPERVISOR